



Città di Cerignola

Piazza della Repubblica
C.F. e P. Iva 00362170714

Pagina 1 di 1 1

MANDATO DI PAGAMENTO 4065

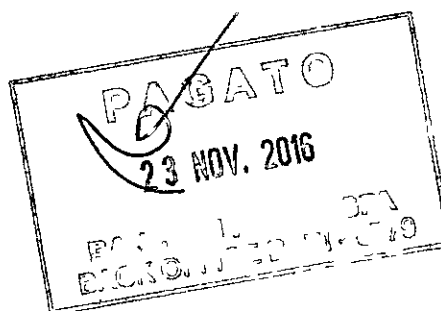
del 21-11-2016

ESERCIZIO FINANZIARIO

2016

Capitolo	50031	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 99 Prog. 01 Titolo 7 (99 01-7 02 99 99 999)	Gest.	COMPETENZA
VERSAMENTO DI ALTRE RITENUTE AL PERSONALE PER CONTO TERZI QUOTE SINDACALI							
				Provvedimento SPESA FISSA	nr	del	
/							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	99	Servizi per conto terzi		PREVISIONE ASSESTATA	26.000,00	26.000,00	
Programma	01	Servizi per conto terzi e Partite di giro		PRECEDENTI PAGAMENTI	5.178,53	5.178,53	
Titolo	7	Uscite per conto terzi e partite di giro		PRESENTE IMPORTO	190,92	190,92	
2o Livello	02	Uscite per conto terzi		TOTALE PAGATO	5.369,45		
3o Livello	99	Altre uscite per conto terzi		DISPONIBILITA' RESIDUA	20.630,55	20.630,55	
4o Livello	99	Altre uscite per conto terzi n.a.c.					
5o Livello	999	Altre uscite per conto terzi n.a.c.					
COFOG	01.1	Organi esecutivi e legislativi, attivita' finanziarie e fiscali e affari esteri					
DESTINAZIONE FONDI	Libera				Fruttifero	C.U.P.	
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 190,92 diconsì CENTONOVANTA/92							
Per : quote sindacali mese di novembre 2016							

CREDITORE (Codice 47)			
C.G.I.L. FUNZIONE PUBBLICA BARI		70100 BARI (BA)	
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP. COMPL. SIOPE
1	quote sindacali mese di novembre 2016	190,92	190,92 4301
MODALITA' DI PAGAMENTO	CC/34134-ABI 01005.8-CA.04000 CIN C BANCA NAZIONALE DEL LAVORO BARI - CIN: C - ABI: 01005 - CAB: 04000 - C/C: 34134		
	IBAN: IT40C0100504000000000034134		



Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 4065 CAP. 50031 BIL. 2016

IMPEGNO N. _____

IMPORTO € 130,92

RITENUTA € _____

REV. N. _____

CREDITORE: cod. N. (AF) Q G I L B A M

PAGAMENTO FATTURA

DUOTE SONDACAU MESE DI

CIG:

SIOPE: 4301

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____